Члену Правительства Орловской области,
руководителю Департамента образования

Орловской области
Т.А. Шевцовой

Заявление

|  |
| --- |
|  |
|  **Я,** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
| *фамилия* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *имя* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *отчество* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения**: | ч | ч | . | м | м | . |  |  | г | г |  |  |  |  |
| **Наименование документа, удостоверяющего личность** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Серия** |  |  |  |  | **Номер** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Адрес регистрации** |  |
|  *индекс район, населенный пункт* |
| **Адрес фактического проживания** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Место основной работы** |  |
| **Должность по месту работы** |  |

**Статус:**

|  |  |
| --- | --- |
| Представитель родительской общественности | Частное лицо (пенсионер, неработающее население, студент, служащий) |
| Представитель политической партии  | Представитель СМИ |
| Представитель образовательной организации | Представитель общественной организации/объединения |
|  | Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении процедур оценки качества образования в 20\_\_\_ году на территории Орловской области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Форма осуществления общественного наблюдения | С присутствием в местах проведения ГИА, ВсОШ, олимпиад, ВПР, региональных процедур оценки качества образования | Дистанционно, с использованием информационно-коммуникационных технологий |
|  |  |

|  |
| --- |
| На экзамены по учебным предметам в пункт проведения экзаменов (ППЭ) |
| На рассмотрение апелляций конфликтной комиссии (КК) |
| В предметные комиссии при проверке экзаменационных работ ГИА (ПК) |
| В региональный центр оценки качества образования (ОРЦОКО) |
| На всероссийскую олимпиаду школьников (ВсОШ) |
| На олимпиаду На всероссийские проверочные работыНа региональные процедуры оценки качества образования |

При аккредитации меня в качестве общественного наблюдателя прошу учесть следующие пожелания:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата присутствия в местах проведения | Место присутствия (с указанием населенного пункта) | Дата присутствия в местах проведения | Место присутствия(с указанием населенного пункта) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

С Порядком проведения государственной итоговой аттестации ознакомлен(а)

С Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников ознакомлен(а)

С Порядком проведения всероссийских проверочных работ ознакомлен(а)

С Методическими рекомендациями по подготовке и проведению региональных мониторинговых исследований качества общего образования на территории Орловской области ознакомлен(а)

С Порядком аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей ознакомлен(а)

Подтверждаю, что мои близкие родственники (дети, внуки, племянники) в ГИА-9, ГИА-11, ВсОШ, олимпиаде, ВПР, региональных оценочных процедурах в 2018 году на территории Орловской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ участвуют/не участвуют

*(указать муниципальное образование) (нужное подчеркнуть)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*Дата подачи заявления подпись расшифровка*